



PERÚ
Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
OFICINA
F-920 JUN 2025

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Nº 008979

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: SOLICITO: REASIGNACION DOCENTE EN LA ETAPA INTERREGIONAL - CAUSAL UNIDAD FAMILIAR

EXPEDIENTE N° 6178

HORA: 2:58 PM FIRMA: [Firma]

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: TICONA

Apellido Materno: HUANACUNI

Nombres: David Hernan

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 01862325

RUC:

C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA:

Avenida:

Jirón:

Calle:

Pasaje:

Carretera:

Prolongación:

Nombre de la vía:

Nº de Inmueble:

Block:

Interior:

Piso:

Mz:

Lote:

Km:

Sector:

Tipo de Zona:

Urbanización:

Pueblo Joven:

Unidad Vecinal:

Conjunto Habitacional:

Asentamiento Humano:

Cooperativa:

Residencial:

Zona Industrial:

Centro Poblado:

Caserío:

Asociación:

Grupo:

Fundo:

Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: HUANUCO

Provincia: YAROWILCA

Distrito: APARICIO POMARES

Teléfonos: 975506027

Autorizo se me notifique

al siguiente correo electrónico: hernangg123@gmail.com

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con caracter de DECLARACION JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

Que de acuerdo a la RVM N° 054 - 2025. Normatividad. Emanada por el Ministerio de Educación para el proceso de Reasignación Docente 2025 por lo cual SOLICITO: REASIGNACION DOCENTE - CAUSAL UNIDAD FAMILIAR

CARGO : Docente por horas

MODALIDAD: EBR.

NIVEL : Secundaria.

ESPECIALIDAD: Educación física.

por lo expuesto.

Ruego a usted señor Director, acceder a mi solicitud por ser justa y legal.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Informe Escala salarial

Copia de acta de matrimonio

Declaración jurada por familiar directo

Anexo 2 - otros

YUNGUYO 20 de junio 2025.

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

[Firma]



PERÚ

Ministerio
de Educación"Año de la recuperación y consolidación de la economía
peruana"**INFORME ESCALAFONARIO N° 00177 - 2025**
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YAROWILCA

Tipo de informe: INFORME DE REASIGNACIÓN

Trámite interno

Motivo de informe: POR INTERÉS PERSONAL / POR UNIDAD FAMILIAR

Fecha de expediente: 12/06/2025

I. SITUACIÓN LABORAL:

Apellidos y nombres : TICONA HUANACUNI, DAVID HERNAN
Tipo y número de documento de identidad : D.N.I. - 01862325
Sexo : MASCULINO
Fecha de nacimiento, edad y país de nacimiento : 08/07/1971 - 53 años - PERU
Estado Civil : SOLTERO
Régimen laboral : LEY 29944 - LEY DE REFORMA MAGISTERIAL
Modalidad/Nivel educativo : EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR / EBR - SECUNDARIA
Institución educativa/Código modular : 32301 JAVIER PEREZ DE CUELLAR / 1403641
Código de plaza : 521881215712
Cargo actual : PROFESOR
Jornada laboral : 30 HORAS
Escala magisterial : PRIMERA ESCALA MAGISTERIAL
Situación laboral : EN ACTIVIDAD
Fecha de corte : 31/05/2025
Tiempo de servicios oficiales : 1 año(s) 3 mes(es) 0 día(s)

II. INFORMACIÓN REQUERIDA POR ACCIÓN Y MOTIVO:

Formación académica y profesional: Registro de título pedagógico u otro título obtenido.

ITEM	TÍTULO	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN	CENTRO DE REGISTRO	NÚMERO DE REGISTRO	FECHA DE REGISTRO	FECHA DE RESOLUCIÓN	NÚMERO DE RESOLUCIÓN
1	PROFESIONAL	EDUCACIÓN FÍSICA		UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO (160000012)	011104-P-DREP	27/12/2013	27/12/2013	2048-DREP

Acreditación de lengua indígena u originaria.

ITEM	LENGUA NATIVA	DOMINIO ESCRITURA	DOMINIO ORAL	AÑO DE INGRESO	AÑO DE EVALUACIÓN	AÑO DE VENCIMIENTO
1	AIMARA	BASICO	AVANZADO	2019	2022	2025

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE REASIGNACIÓN Y/O PERMUTA

Yo, **TICONA HUANACUNI David Hernán**

Identificado (a) con **DNI N° 01862325**, y domicilio actual en C,P, SAN ANTONIO DE SHURAPAMPA – PARARICIO POMARES – YAROWILCA - HUANUCO

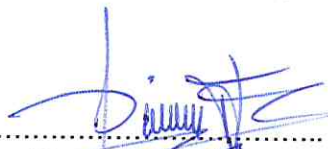
DECLARO BAJO JURAMENTO:

SI	NO	DECLARO
	X	<i>Estoy comprendido en procesos administrativos disciplinarios</i>
	X	<i>Me encuentro en proceso de racionalización.</i>
	X	<i>Me encuentro con medida preventiva o de retiro a consecuencia de una denuncia administrativa.</i>
	X	<i>Estoy inhabilitado administrativa y/o judicialmente.</i>
	X	<i>Registro antecedentes penales o judiciales al momento de postular.</i>
	X	<i>Tengo sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC.</i>
	X	<i>Encontrarme cumpliendo sanción administrativa de suspensión o cese temporal en el cargo.</i>
	X	<i>He sido sancionado con amonestación escrita o suspensión en el cargo hasta por treinta (30) días y que no haya superado, como mínimo, un (01) año desde que cumplió la sanción hasta la inscripción al procedimiento de reasignación.</i>
	X	<i>He sido sancionado con cese temporal sin goce de remuneraciones desde treinta y un (31) días hasta doce (12) meses y que no haya superado, como mínimo, dos (02) años desde que cumplió la sanción hasta la inscripción al procedimiento de reasignación.</i>
	X	<i>He suscrito compromisos específicos de no reasignación dentro de programas especiales del Minedu o el Gobierno Regional.</i>
	X	<i>Estoy en uso de licencia sin goce de remuneración, durante el proceso de reasignación.</i>
X		<i>Tengo menos de 61 años de edad. Solo aplicable al procedimiento de permuta.</i>
	X	<i>Me encuentro participando en proceso de ascenso de escala magisterial en el año que solicita la permuta.</i>
	X	<i>He sido sancionado con suspensión o cese temporal en los últimos cinco (05) años, contabilizados hasta la presentación de la solicitud de permuta.</i>
X		<i>Declaro la veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.</i>

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

En fe de lo cual firmo y consigno mi huella digital en la presente.

Dado en la ciudad de **Shurapampa** a los **20** días del mes de **junio** del **2025**.


(Firma) Huella digital
DNI: 01862325





San Cristobal de Balsabe

PROVINCIA DE EL COLLAO - ILAVE

Creación: 02 de Febrero del 2002



ACTA DE CELEBRACIÓN DE MATRIMONIOS

11 JUN 2025

Datos	El Contrayente	La Contrayente
Documento de Identidad (marcar recuadro con una x)	DNI ☒ Pasap. ☐ C.E. ☐ Otro ☐	DNI ☒ Pasap. ☐ C.E. ☐ Otro ☐
	N° 01862325	N° 01888479
Primer Apellido	TICONA	MAQUERA
Segundo Apellido	HUANACUNI	LAURA
Prenombre(s)	DAVID HERNAN	NANCY
Estado Civil	SOLTERO	SOLTERA
Edad	58 AÑOS	47 AÑOS
Nacionalidad	PERUANO	PERUANA
Lugar de Nacimiento	PILCUYO	ILAVE
Dirección	C.P. JAQUENCACHI	PST. DE LOS REYES N° 90

COMPARECIERON ANTE LA AUTORIDAD MUNICIPAL, ACOMPAÑADOS DE SUS
TESTIGOS

Datos	1er testigo	2do testigo
Documento de identidad (marcar cuadro con una x)	DNI ☒ Pasap. ☐ C.E. ☐ Otro ☐	DNI ☒ Pasap. ☐ C.E. ☐ Otro ☐
	N° 01824594	N° 01847083
Primer apellido	SALAS	RISALAZO
Segundo apellido	GOMEZ	COAQUIRA
Prenombre(s)	ROLANDO	JOSE

Lugar de Celebración... TR. SAN MARTIN 853

Fecha... 30 - DICIEMBRE - 2024

Hora... 02:00 P.M.

Nombre y DNI Autoridad
Celebrante... DAVID RAMOS TICONA - DNI: 01381116

Cargo de Autoridad
Celebrante... ALCALDE

Con el objeto de llevar a efecto el matrimonio que pretenden contraer y habiendo sido declarados expeditos por no tener impedimentos según expediente N° 047-2024. El cual queda archivado en esta oficina.

Después de dar lectura a los artículos de código civil se preguntó separadamente a los contrayentes si persisten en su voluntad de contraer matrimonio y habiendo respondido ambos afirmativamente en nombre de la ley se declaran unidos en matrimonio. Extendiéndose la presente acta, en la que se deja constancia de que han cumplido con todo los requisitos que señala la ley, firmando los intervinientes conforme a lo dispuesto por el artículo 259 del Código Civil.

OBSERVACIONES:

Firma e impresión dactilar del Contrayente

Firma e impresión dactilar de la contrayente

Firma e impresión dactilar del 1er testigo

Firma e impresión dactilar del 2do testigo

Firma e impresión dactilar de la Autoridad Celebrante

  PERÚ Ministerio de Educación	Código	Denominación del Documento Normativo
		Disposiciones para la reasignación y permuta de los profesores en el marco de la Ley N° 29944, Ley de Reforma Magisterial y su Reglamento.

ANEXO N° 07

DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO PARA UNIDAD FAMILIAR (FAMILIAR DIRECTO)

Yo, **NANCY MAQUERA LAURA**, de Nacionalidad: PERUANA; con **DNI N° 01888479**; domiciliado en: PASAJE LOS REYES N° 40 ; del distrito: ILAVE; provincia: EL COLLAO; y, región: PUNO .

En pleno derecho de mis derechos constitucionales y de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 28882 – “*Ley de simplificación de la Certificación Domiciliaria*” y su modificatoria mediante la Ley N° 30338 – “*Ley que modifica diversas leyes sobre el registro de la dirección domiciliaria, la certificación domiciliaria y el cierre del padrón electoral*”; y, el numeral 41.1.3 del Artículo 41° de la Ley 27444 – “*Ley de Procedimiento Administrativo General*”;

DECLARO BAJO JURAMENTO

Que la dirección que señalo líneas arriba, es mi domicilio real y actual, donde tengo vivencia física y permanente. En caso se compruebe la falsedad de la Declaración Jurada, me someto a las sanciones contempladas en el art. 427° del Código Penal Peruano; sin perjuicio de las responsabilidades civiles y administrativas.

Formulo la siguiente Declaración Jurada en mi condición de (familiar directo) ESPOSA, para los fines de: Participar en el proceso de reasignación por la causal de unidad familiar.

Para mayor constancia y validez firmo y registro mi huella dactilar al pie del presente Certificado, para los fines correspondientes.

Ilave, 20 de junio del 2025



Huella Digital

Firma

Nombre y Apellido: **NANCY
MAQUERA LAURA**

DNI 01888479

ESTE DOCUMENTO NO NECESITA LEGALIZACION DE CONFORMIDAD A LEY. CARECE DE VALOR EN CASO DE BORRÓN, ENMIENDA O DETERIORO Y ES DE USO EXCLUSIVO SOLO PARA TRÁMITE ADMINISTRATIVO.

